## 123 Administración Familia y Ninos Doc#:10058-1 Filed:01/15/20 Entered:01/16/20 14:55:49

Ave. Ponce de Leon Pda. 2 San Juan, PR 00901

Edificio Sendic

Hasta:

SM -Quincenal 12/16/2013 12/31/2013

Aviso #: Fecha Aviso:

6290274 12/30/2013

Claiming no personal exem

ANA M. CRUZ MORALES COMUNIDAD IMBERY CALLE ALMENDRA # 2 BARCELONETA, PR 00617

# Empleado: Dept: Lugar:

XXXXX9297 123350-Arecibo Arecibo

DATA IMP: Estado Civil: Concesiones:

Titulo:

Trabajador De Servicios De Ali

Pct. Adcl.:

Federal

PR

		Sueldo: \$1,929.00 Mont	hly		Cant. Adcl.:	,	
HORA	S E INGRESO	OS					
		_	Acumula	ada	IMPUE	STOS	
	Sueldo			Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumula
		964.50 1; 0.00 0.00 0.00 0.00	957.50	22,823.00 1,275.00 25.00 1,780.11 150.00	Fed FICA Med Hospital Ins / Fed OASDI/Disability - EE PR Withholding	EE 13.99 59.80 0.23	377.7 1,615.2 228.5
		964.50 1,9	57.50	26,053.11	Total:	74.02	2,221.5
		DEDUCCIONES GE	NERALES				1,2213
		Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion		Acumulado
		SI-Seg Incap. Obligatorio		28.20			1,740.0
0.00	850.44		ar 137.05	2,921.00			1,073.52
		SM-First Medical Health Plan	8.50	218.00			872.73
		DM-FONDOS UNIDOS	1.00				
		SC-ATLANTIC SOUTH INS C			1 mm de Reino ( 4/1/90	0.00	1,045.68
		Ahorros-AEELA					
	34						
		Corriente Acumulado 88.20 1,057.65	Corriente	Corriente	Corriente	HORAS   E   BORRESOS   Corriente   Corriente   Sueldo   Horas   Ingresos   Horas   Ingresos   Horas   Ingresos   Descripcion   October   Fed FICA Med Hospital Ins / Fed OASDI/Disability - EE   PR Withholding   PR Withholding	Sueldo: \$1,929.00 Monthly

Corriente: Acumulado PTO HORAS ACLIN Balance Inicial: 0.0 + Ganada: + Compra: J Usada: - Donada: + Ajustes:

6,561.55 17,269.98 DISTRIBUCION PAGA NETA Aviso #6290274 587.54 Total: 587.54

Balance Final: MENSAJE:

Total:

Administracion Familia y Ninos Ave. Ponce de Leon Pda. 2 Edificio Sendic San Juan, PR 00901

Fecha 12/30/2013

214.74

TOTAL IMPUESTOS

74.02

2,221.58

4,653.46 \* Tributable

DEDUCCIONES TOTALES

302.94

Aviso No. 6290274

PAGA NETA

587.54

Cant. Deposito:

\$587.54

0.0

A la

Cuenta(s) De

ANA M. CRUZ MORALES

88.20

26,053.11

964.50

TOTAL BRUTO

1,908.09 Total:

BRUTO TRIBUT, FED

0.00

0.00

COMUNIDAD IMBERY CALLE ALMENDRA # 2

BARCELONETA, PR 00617

Localizacion: Arecibo

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	XXXXXXXXXXXXX	587.54
Territ		Service Lugar
Total:		587.54

ANA M. CRU : MORALES # Empleado: XXXXX9297 DATA IMP: Federal PR 123350-Arecibo PARCELAD IMBERY BZON 2 CALLE 6 Dept: Estado Civil: Claiming no personal exem BARCELONETA, PR 00617 Lugar: Arecibo Concesiones: 0 Titulo: Trabajador De Servicios De Ali Pct. Adcl.: 3 Sueldo: \$1,879.00 Monthly Cant. Adcl. XXX-XX-9297

33. AAA-AA-7671				, ividium				
	HORAS	E NGRESO	5			TANY	<b>STOS</b>	
			Corriente	Асил	ulado	l		
Descripcion		Sueldo	Horas Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion (	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			939.50	1,957.50	22,548.00	Fed FICA Med Hospital Ins /		348.71
Bono de Navidad			0.00	.,	1,125.00	Fed OASDI/Disability - EE	58.24	1,491.02
Licencia Enfermedad en Exceso			0.00		375.78	PR Withholding	0.00	674.88
Licencia Linerincial di Liceso			0.00		373.70	1 N Williams	0.00	074.00
						İ		
						ļ		
						Į.		
				*				
								-
m1			939.50	1.957.50	24 040 70	Total:	#1 0#	0.011.01
Total:  DEDECTIONS				ES GENERAL	24,048.78	HENERICKS PARK	71.87	2,514.61
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Согтіє		Descripcion		Acumulado
Plan de Retiro < 4/1/90	70.87	1,700.88	AE-Asoc Emp ELA-Pres			SM-First Medical Health Plan	130.00	1,560.00
riali de Reliio < 4/1/50	70.07	1,700.00	SM-First Medical Health		50 404.00	Plan de Retiro < 4/1/90	87.14	2.091.36
			DM-FONDOS UNIDOS		.00 24.00	FSED Disability Plan	31.47	805.56
			SC-SVTS INC		45 658.80	1355 Disability I kan	31.47	803.20
			OS-SERV PUBLICOS U			1		
•			Ahorros-AEELA		.19 676.56	ļ		
			AUDITOS-ALLELAN	20		İ		
						· ·		
						ļ		
						İ		
	· .					1		
Total:	70.87	1,700.88		190	.59 4,064.00	* Tributable		
10	822 BERRE	FIR	F214 F24 8 (41) 15 8 8 8 13 74 2 8 8 8 8	1501(4)	HATHER STATE	BUSINESS (CONTRACTOR		
Corriente:	939.50		0.00		71.87	261.46		606.17
Acumulado:	24,048.78		0.00		2,514.61	5,764.88		15,769.29
PEGHORAS ACTIV	4					DESTRUCTION P	AGA NETA	
Balance Inicial: 0.0						Aviso #5509890		606.17
+ Ganada:						m. i	·	
+ Compra:						Total:		606.17
- Usada: - Donada:								
	1							
+ Ajustes:	-							
Balance Final: 0.0	1							

MENSAJE:

Administracion Familia y Ninos Ave. Ponce de Leon Pda. 2 **Edificio Sendic** San Juan, PR 00901

Fecha 12/30/2010

Aviso No. 5509890

Cant. Deposito:

\$606.17

A la

Cuenta(s) De

ANA M. CRUZ MORALES PARCELAD IMBERY BZON 2 CALLE 6

BARCELONETA, PR 00617

Localizacion: Arecibo

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking		\$606.17
Totale		2606.17

SMCCORNECTIONS WEST PROPERTY OF THE STREET

\$606.17

ANA M. CRUZ MORALES	# Empleado:	582219297	DATA IMP:	Federal	PR
PARCELAD IMBERY BZON 2 CALLE 6	Dept:	123350-Arecibo	Estado Civil:		Claiming no personal exem
BARCELONETA, PR 00617	Lugar:	Arecibo	Concesiones:	0	
	Titulo:	Trabajador De Servicios De Ali	Pct. Adcl.:		3
SS:	Sueldo:	\$1,879.00 Monthly	Cant. Adcl.:		

	HORASE	NGRESO!							MPCP	STOS	
·	-		Corriente		Ac	umulado					
Descripcion	St	ieldo	Horas	Ingresos	Horas_	I1	ngresos	Descripcion		Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares				939.50	1,957.50	22	.548.00	Fed FICA Med			370.50
Bono de Navidad				00.0			,125.00	Fed OASDI/Di		58.24	1,584.22
Licencia Enfermedad en Exceso				0.00		1	,879.00	PR Withholding	3	29.31	943.76
					•-						
· .											
				939.50	1.957.50	20	5.552.00	Total:		101.17	2.898.48
Total:	*************			DEDUCCION			33230		200000000000000000000000000000000000000	JNALES PAG	
DEDUCCIONES	riente :		Descripcio			riente	Acumulado	Descripcion	*****		Acumulado
Descripcion Cor Plan de Retiro < 4/1/90	70.87	1,700.88		Emp ELA-Presi		71.57	1,717.68	SM-First Medi	cal Health Plan		1,560.00
Plan de Retiro < 4/1/90	10.01	1,700.00		Medical Health		8.50	204.00	Plan de Retiro		87.14	2.091.36
				DOS UNIDOS	* 1011	1.00	24.00	FSED Disabilit		31,47	855.92
	•		SC-SVTS			27.45	658.80		·, · · · · · ·	22	W1.52
				PUBLICOS U	NIDOS PR O		112.80				
			Ahorros-A			28.19	676.56				
			74101103 7			20.17	0.020				
								j			
								-			
		}									
·											
Total:	70.87		Total:			141.41	3,393.84	* Tributable			
		110	83,000,00			SI SI M		DEDUCCION			BACANDRA
Corriente:	939.50			0.00			101.17		212.28		626.05
1200111	25.552.00			0.00			2,898.48		5,094.72	***********************	17.558.80
PIOLHORAS ACEINA										aga neta	
Balance Inicial: 0.0								Avis	so #8487557		626.05
+ Ganada:								<u> </u>			40.45-
+ Compra:								Tota	վ:		626.05
Usada:											
- Donada:											
+ Ajustes:											
Balance Final: 0.0											

MENSAJE:

Administracion Familia y Ninos Ave. Ponce de Leon Pda. 2 Edificio Sendic San Juan, PR 00901

Fecha 12/30/2009 Aviso No. 8487557

Cant. Deposito:

**\$626.05** 

Cuenta(s) De

ANA M. CRUZ MORALES

PARCELAD IMBERY BZON 2 CALLE 6

BARCELONETA, PR 00617

Localizacion: Arecibo

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking		\$626.05
Total:		\$626.0

m / 1 × 9 / 2-3- 3 · D · -	t. Dies	ý	¥,.	lia	Exhib		of 5	# Channel	05040530
Estado Libre Asociado de Pue	rto Rico					-Quincenal		# Cheque:	05860529
123 - Administracion Familia y Ninos				Desde:		6/2006	•		10/20/2020
		<del></del>		Hasta:	10/3	1/2006		Fecha:	10/30/2006
ANA M. CRUZ MORALES		# Empleado				DATA IMP:	Federal	PR	
PARCELAD IMBERY BZON 2 CALLE	16	Dept:	123350-Ar	ecibo .		Estado Civil:	_	Claiming no	personal exem
BARCELONETA PR 00617		Oficina:	Arecibo			Concesiones:	0	_	
•		Titulo:		De Servicios	De Ali	Pct. Adcl.:		3	
SS:		Sueldo:	\$1,679.00	Monthly	*********************	Cant. Adcl.:	000000000000000000000000000000000000000		
11	iciras e ingre						1/11/66	LSTOS	
		Corriente			mulado '				
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion		Corriente	Acumulado
Bono Convenio Colectivo			1,200.00		1,200.00	Fed MED/EE		17.40	239.98
Pago de Salarios Regulares	•	1	0.00	1,537.50	15,150.50	Fed OASDI/EE		74.40	1,026.13
Pago Retroactivo Regular			0.00		200.00	PR Withholding		96.00	802.22
_									
1				$\hat{}$					
•				•					
	•						.,(		
						· ·			
i i	•						Ű		
								• • •	~′
		:			•				
		\							
Total:			0.00	1.537.50	15,350.50	Total:		187.80	2.068.33
DEDUCCIONES			BULECION				CKSENS	ONALES PAG	
Descripcion Corrie		do Descripcio		Corri					Acumulado
Plan de Retiro < 4/1/90	0.00 1,127.65		mp ELA-Prest		0.00 1,127.			0.00	1,423.81
			fedical Health I	Pian	0.00 148.			0.00	514.26
			SODINU SC		0.00 19		al Health Pla	n 0.00	900.00
·			RSAL LIFE I		0.00 456				
			PUBLICOS UN	VIDOS PR 009					
			PUBLICOS UN	VIDOS PR 009	90.00 151. 0.00 460.				
		OS-SERV	PUBLICOS UN	NIDOS PR 009					
		OS-SERV	PUBLICOS UN	NIDOS PR 009					
		OS-SERV	PUBLICOS UN	NIDOS PR 009					
		OS-SERV	PUBLICOS UN	VIDOS PR 009					

## ESTADO DE CUENTA ESTIMADO

14 de enero de 2020

Agencia: 407 - ADMINISTRACION DE FAMILIAS Y NIÑOS

ANA CRUZ MORALES
PARCELAS IMBERY
CALLE 6 BUZON 2
BARCELONETA, PR 00617

A base de la información en nuestros registros, al 14 de enero de 2020 usted posee:

Fecha de Nacimiento: 04 de septiembre de 1961

Género: Femenino

Seguro Social: XXX-XX-9297

Fecha de Ingreso al Servicio Público: 01 de julio de 1989 Fecha de Comienzo de Cotización: 01 de julio de 1989

Ley Anterior al 30 de ju	nio de 20	113
Años Acreditados:	24.00	
Aportaciones:		\$24,768.99
Intereses:		\$6,674.43
Gastos Teneduría:		\$0.00
Total Aportaciones:		\$31,443.42
SNC Pagado:		\$0.00
SNC Tiempo:	0.00	
Beneficio:		\$0.00

Tiempo Trabajado:	4	
Aportaciones:		\$9,166.57
Intereses:		\$725.29
Gastos Teneduría:		\$0.00
Total Aportaciones:		\$9,891.86
Beneficio:		\$0.00

Es importante destacar que el Balance de la Aportación Individual reflejada es la acumulación de la cantidad aportada a Retiro a la fecha de la última nómina procesada en el Sistema. Los balances aquí reflejados por concepto de Aportación Individual y Años de Servicio están sujetos a revisión.

En caso de que la información no coincida con sus registros, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia o Municipio. Además, puedes acceder esta información a través de la sección Servicios en Línea del Portal de Internet de Retiro: http://www.retiro.pr.gov.

Le recordamos que previo a radicar una solicitud de pensión, deberá solicitar un Estado de Cuenta oficial a través de su Coordinador.

Coordialmente,

Unidad de Estado de Cuenta Área de Participantes

